

Al Dirigente del  
**SERVIZIO PROGETTI DI AREA**  
**VASTA E MOBILITA' DI SISTEMA**  
**UFFICIO TRASPORTI**  
**PROVINCIA DI RIMINI**  
Via Dario Campana 64  
**47900 RIMINI (RN)**

**COMUNICAZIONE DI INGRESSO RECESSO O ESCLUSIONE SOCI PER CENTRO DI  
CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO**

(ai sensi della Legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modificazioni ed integrazioni)

**ATTENZIONE:** questo modulo contiene delle **dichiarazioni sostitutive** rese ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445 – “Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”. Il sottoscrittore è consapevole delle **Sanzioni penali e amministrative** previste, dagli artt. 75 e 76 del T.U. in caso di **Dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscrittore dichiara inoltre, di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'Amministrazione Provinciale effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate, come previsto dall'art.71 del T.U.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa (*se diversa*) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_  
autorizzata con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

che la suddetta impresa ha subito la seguente variazione societaria \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
che comporta (barrare i casi che non interessano) l'ingresso/esclusione/recesso del/la Sig./ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che ricopre o ricopriva  
la carica di \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che ricopre o ricopriva  
la carica di \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ che ricopre o ricopriva  
la carica di \_\_\_\_\_

### **A TAL FINE DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n. 445)

*(barrare il caso che interessa)*

- che il suddetto mutamento non comporta variazioni sostanziali tra i soggetti aventi responsabilità all'interno dell'agenzia;
- che il suddetto mutamento comporta le seguenti variazioni sostanziali tra i soggetti aventi responsabilità all'interno dell'agenzia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ALLEGA A TAL FINE**

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
2. eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato) unitamente a copia di un documento di riconoscimento per i seguenti soggetti di cui si comunica l'ingresso: soci amministratori in caso di società di persone; soci accomandatari in caso società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; amministratori per ogni altro tipo di società;
3. originale o copia autenticata del verbale o dell'atto notarile di modifica dei patti sociali con gli estremi della registrazione.

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, in caso di consegna a mano dell'istanza, la stessa può essere sottoscritta davanti al dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia

fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, inserita nel fascicolo. . In caso di trasmissione via posta o tramite fax all'istanza va allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente dell'Amministrazione Provinciale di Rimini attesta che :

- la firma in calce alla domanda è stata apposta in sua presenza in data \_\_\_\_\_
- il sottoscrittore è stato identificato a mezzo esibizione del documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO*

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 (TESTO UNICO SULLA PRIVACY)**

- I dati personali da Lei forniti a questa amministrazione saranno trattati previa registrazione su rapporto cartaceo e/o elettronico, per gli adempimenti successivi previsti dalla vigente normativa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti pubblici eventualmente coinvolti nel procedimento per legge;
- In relazione al predetto trattamento , Lei potrà conoscere quali dati personali siano registrati, la loro origine e le finalità di trattamento; ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di norme nonché la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, opporsi in tutto o in parte a trattamenti illegittimi dei dati; opporsi al trattamento dei dati per i fini di informazione commerciale e di invio di materiale pubblicitario;
- Titolare del trattamento è la Provincia di Rimini, con sede in C.so d'Augusto 231;
- Responsabile del trattamento è il Dirigente del servizio Progetti di Area Vasta e Mobilità di Sistema.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(dei soci in caso di società di persone; dei soci accomandatari in caso società in accomandita semplice o in accomandita per azioni; degli amministratori per ogni altro tipo di società)  
art. 46 DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 DPR.n.445/00 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

#### DICHIARA

- di essere:

cittadino italiano

cittadino dello Stato di \_\_\_\_\_ appartenente alla Comunità Europea;

*barrare il caso che non interessa:*

- di avere / non avere riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'amministrazione della Giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni e, nel massimo, a cinque anni, salvo che non si intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
- di essere / non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
- di essere / non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE